

**Formularz zgłoszenia do Koszalińskiej Rady Kobiet przy Prezydencie Miasta Koszalina**

Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Numer telefonu	
Adres	

Kilka słów o sobie – czym się Pani zajmuje, jakie ma Pani zainteresowania oraz doświadczenie zawodowe i pozazawodowe. Jakie działania na rzecz kobiet podejmowała Pani do tej pory. Proszę krótko uzasadnić.

Pomysły na działanie Rady – jakimi tematami Koszalińska Rada Kobiet powinna zająć się w pierwszej kolejności? Co może Pani wniesć do Rady? Jakimi tematami chciałaby Pani zająć się w Radzie? Proszę

krótko uzasadnić.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Koszalina z siedziba w Koszalinie, ul. Rynek Staromiejski 6-7, telefon kontaktowy: 94 348 86 00
2. Biuro Inspektora Ochrony Danych znajduje się w pokoju 316 w Urzędzie Miejskim w Koszalinie, telefon kontaktowy: 94 348 88 42
3. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie §28 pkt. 3 Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Miejskiego w Koszalinie stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 125 / 469 / 15 Prezydenta Miasta Koszalina z dnia 30 lipca 2015 r. oraz przetwarzane są wyłącznie w celu przeprowadzenia naboru do Koszalińskiej Rady Kobiet. W przypadku wyboru do Rady Kobiet, dane osobowe będą wykorzystane w celach informacyjnych związanych z działalnością Rady Kobiet.
4. Moje dane osobowe mogą być wykorzystane przez pracowników Urzędu Miejskiego w Koszalinie w celu realizacji zadań związanych z działalnością Koszalińskiej Rady Kobiet.
5. Moje dane osobowe będą przechowywane do 2 lat po zakończeniu kadencji Koszalińskiej Rady Kobiet, do której pracy dobrowolnie się zgłosiłam.
6. Mam prawo żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Mam prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie moich danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem .
8. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych wyklucza moją kandydaturę do pracy w Koszalińskiej Radzie Kobiet.

.....  
podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym formularzu przez Urząd Miejski w Koszalinie dla potrzeb związanych z przeprowadzeniem naboru do Koszalińskiej Rady Kobiet.

.....  
podpis